

ABSTRAK

GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU MASYARAKAT TERHADAP PENYAKIT KUSTA DI DESA RANCAMAHI, WILAYAH KERJA PUSKESMAS PURWADADI, KABUPATEN SUBANG

**Raden Ghita Sariwidyantry, 2009, Pembimbing : Donny Pangemanan, drg.,
SKM. dan Surya Tanurahardja, dr., MPH., DTM&H.**

Penyakit kusta dapat menyebabkan kecacatan yang diakibatkan oleh kerusakan saraf sehingga penyakit ini dianggap menakutkan dan dapat menimbulkan kerugian dalam bersosialisasi penderitanya. Subang merupakan Kabupaten dengan penderita kusta terbanyak di Jawa Barat. Maka dari itu diadakan penelitian mengenai gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku masyarakat terhadap penyakit kusta di Desa Rancamahi wilayah kerja Puskesmas Purwadadi, Kabupaten Subang.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan, sikap, dan perilaku masyarakat terhadap penyakit kusta di Desa Rancamahi, wilayah kerja Puskesmas Purwadadi. Metode penelitian yang digunakan pada penelitian ini adalah deskriptif, rancangan *cross sectional* dengan instrumen penelitian berupa kuesioner yang berisi 30 pertanyaan. Subjek penelitian adalah seluruh kepala keluarga yang tinggal di Desa Rancamahi. Teknik sampling yang digunakan adalah *proportional random sampling* dengan jumlah responden 326 orang.

Hasil penelitian yang didapat adalah 68,6% responden memiliki pengetahuan baik, 97,5% responden memiliki sikap yang baik, dan 79,4% responden memiliki perilaku yang baik. Kesimpulan dari penelitian ini yaitu tingkat pengetahuan, sikap, dan perilaku masyarakat terhadap penyakit kusta di Desa Rancamahi, wilayah kerja Puskesmas Purwadadi secara umum adalah baik.

Kata kunci : Kusta, penderita kusta

ABSTRACT

THE DESCRIPTION OF COMMUNITY KNOWLEDGE, ATTITUDE, AND PRACTICE TOWARDS LEPROSY IN RANCAMAHI VILLAGE, THE AREA OF PURWADADI PUBLIC HEALTH CENTER, KABUPATEN SUBANG

Raden Ghita Sariwidyantry, 2009, Tutors : Donny Pangemanan, drg., SKM. and Surya Tanurahardja, dr., MPH., DTM&H.

Leprosy can lead to disability caused by nerve damage that this disease can be frightening and cause losses in socializing sufferers. Subang is a district with a majority of leprosy patients in West Java. Therefore the research about the picture of knowledge, attitudes, and behavior of people in the village of leprosy Rancamahi, Purwadadi public health center working area, Subang regency.

The purpose of this research is to find a description of knowledge, attitudes, and behavior of people in the village of leprosy Rancamahi, Purwadadi public health center working area. The research method used in this study was descriptive, cross sectional design of research instruments in the form of a questionnaire that contains 30 questions. Research subjects is the head of the family who lived in the village of Rancamahi. The sampling technique used is proportional to the number of random sampling of 326 respondents.

The results obtained were 68.6% of respondents have good knowledge, 97.5% of respondents have a good attitude, and 79.4% of respondents have good behavior. The conclusion of this research is the level of knowledge, attitudes, and behavior toward the leprosy community in Rancamahi village, health center work area in general Purwadadi is good.

Keyword : Leprosy, Lepers

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas izin dan rahmat-Nya karya tulis ini dapat diselesaikan.

Karya tulis ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna menyelesaikan Program Studi di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha.

Dalam penulisan karya tulis ini penulis banyak sekali mendapatkan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Donny Pangemanan, drg., SKM. selaku pembimbing pertama dan Surya Tanurahardja, dr., MPH., DTM&H. selaku pembimbing kedua yang telah banyak memberi penjelasan, membimbing, dan membantu penulis dalam penyusunan karya tulis ini.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Subang yang telah mengizinkan dilakukannya penelitian di salah satu desa di Kabupaten Subang.
3. Jayadi, dr. selaku kepala Puskesmas Purwadadi yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian di Desa Rancamahi yang merupakan wilayah kerja Puskesmas Purwadadi, dan juga telah memberi data yang diperlukan penulis dalam penyusunan karya tulis.
4. Ibu Iyuk, selaku staf Puskesmas Purwadadi yang telah mendampingi penulis selama penelitian berlangsung.
5. Ibu Rita, selaku staf Dinas Kesehatan Kabupaten Subang yang telah memberikan data yang diperlukan penulis dalam pembuatan karya tulis ini.
6. Kedua orang tua penulis, yaitu Wahyu Suryaputra dan Neneng Sinaryati serta adik penulis, yaitu Tryxiana Hafsari yang selalu memberikan dukungan juga doa, terima kasih sebesar-besarnya.
7. Lidia Anestesia Iskandar, dan Monika Sandrawati Giantara, teman yang telah banyak mendukung, dan banyak membantu penulis lewat diskusi-diskusi selama proses pembuatan karya tulis ini berlangsung.

8. Aurelia, Oktavia, Gita, Ika, Mery, Viky, Silvia, Cynthia, Ina, Yulianti, Agustin, Sopi, teman yang telah banyak mendukung.
9. Kak Heni, yang telah menemani penulis dalam kunjungan pertama penulis ke Puskesmas Purwadadi.
10. Bapak Marsono, yang telah bersedia mengantarkan penulis ke Kabupaten Subang setiap kali dibutuhkan.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ini masih jauh dari sempurna, masih banyak terdapat kekurangan dalam penulisan dan penyusunannya, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran dalam upaya menyempurnakannya.

Akhir kata penulis berharap semoga karya tulis ini dapat membawa manfaat bagi penulis khususnya, maupun bagi para pembaca umumnya. Semoga segala bantuan, jasa-jasa, dan semua dukungan dalam bentuk apapun selama ini mendapat pahala dari Tuhan Yang Maha Esa, amin.

Bandung, November 2009

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.3.1 Umum.....	3
1.3.2 Khusus.....	4
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah.....	4
1.5 Kerangka Pemikiran.....	4
1.6 Metode Penelitian.....	4
1.7 Lokasi dan Waktu.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kusta/ <i>Leprae</i> /Morbus Hansen.....	6
2.1.1 Definisi.....	6
2.1.2 Penyebab.....	6
2.1.3 Cara Penularan.....	7
2.1.4 Diagnosis.....	8
2.1.5 Klasifikasi Penyakit Kusta.....	9
2.1.5.1 Tujuan Klasifikasi.....	9
2.1.5.2 Klasifikasi Pengobatan MDT.....	9

2.1.5.3 Kriteria Penentuan Tipe.....	9
2.1.6 Penemuan Penderita.....	11
2.1.7 Pencegahan Penyakit Kusta.....	12
2.1.8 Cacat Kusta.....	12
2.1.9 Jenis Cacat Kusta.....	13
2.1.10 Derajat Cacat Kusta Menurut WHO (1988).....	14
2.1.11 Pencegahan Cacat Pada Kusta.....	14
2.1.11.1 Tujuan Pencegahan Cacat Pada Kusta.....	14
2.1.11.2 Upaya Pencegahan Cacat.....	15
2.1.12 Pengobatan Penyakit Kusta di Indonesia.....	16
2.1.12.1 Tujuan Pengobatan.....	16
2.1.12.2 Jenis Obat yang Digunakan.....	16
2.1.13 Program Pemberantasan Penyakit Kusta di Indonesia.....	17
2.1.14 Kelompok Perawatan Diri/ <i>Self Care Group</i>	18
2.1.15 Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Cacat Pada Penyakit Kusta.....	19
2.2 Ranah Perilaku.....	19
2.2.1 Pengetahuan.....	19
2.2.1.1 Proses Adopsi Perilaku.....	19
2.2.1.2 Tingkatan Pengetahuan di Dalam Domain Kognitif.....	20
2.2.2 Sikap.....	22
2.2.2.1 Komponen Sikap.....	23
2.2.2.2 Berbagai Tingkatan Sikap.....	23
2.2.3 Perilaku.....	24
BAB III BAHAN/SUBJEK DAN METODE PENELITIAN.....	25
3.1 Bahan/Subjek Penelitian.....	25
3.1.1 Bahan Penelitian.....	25
3.1.2 Subjek Penelitian.....	25
3.1.3 Tempat dan Waktu Penelitian.....	26

3.2 Metode Penelitian.....	26
3.2.1 Desain Penelitian.....	26
3.2.2 Variabel Penelitian.....	26
3.2.2.1 Definisi Konsepsional Variabel.....	26
3.2.2.2 Definisi Operasional Variabel.....	27
3.2.3 Besar Sampel Penelitian.....	28
3.2.4 Prosedur Kerja.....	29
3.2.5 Metode Analisis.....	29
3.2.6 Aspek Etik Penelitian.....	30
 BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	 31
4.1 Gambaran Umum Desa Rancamahi.....	31
4.2 Identitas Responden.....	31
4.3 Pengetahuan.....	32
4.4 Sikap.....	38
4.5 Perilaku.....	41
4.6 Analisis Seluruh Aspek Pengetahuan, Sikap dan Perilaku.....	47
4.6.1 Tingkat Pengetahuan.....	47
4.6.2 Tingkat Sikap.....	47
4.6.3 Tingkat Perilaku.....	48
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	 49
5.1 Kesimpulan.....	49
5.2 Saran.....	49
 DAFTAR PUSTAKA.....	 51
LAMPIRAN.....	52
RIWAYAT HIDUP.....	61

DAFTAR TABEL

Tabel

2.1 Kriteria Untuk Tipe PB dan MB.....	10
4.1 Distribusi Ringkasan Identitas Responden.....	31
4.2 Distribusi Tahu Tidaknya Responden Tentang Penyakit Kusta.....	32
4.3 Distribusi Sumber Pengetahuan Responden Tentang Penyakit Kusta.....	32
4.4 Distribusi Tahu Tidaknya Responden Terhadap Penyebab dari Penyakit Kusta.....	33
4.5 Distribusi Pengetahuan Responden Tentang Penyebab Dari Penyakit Kusta.....	33
4.6 Distribusi Tahu Tidaknya Responden Tentang Gejala Penyakit Kusta.....	34
4.7 Distribusi Pengetahuan Responden Tentang Gejala Penyakit Kusta.....	34
4.8 Distribusi Tahu Tidaknya Responden Tentang Dapat Tidaknya Penyakit Kusta Menular.....	35
4.9 Distribusi Pengetahuan Responden Terhadap Cara Penularan Penyakit Kusta.....	35
4.10 Distribusi Tahu Tidaknya Responden Terhadap Bisa Tidaknya Penyakit Kusta Disembuhkan.....	36
4.11 Distribusi Pengetahuan Responden Terhadap Cara Menyembuhkan Penyakit Kusta.....	36
4.12 Distribusi Tahu Tidaknya Responden Tentang KPD (Kelompok Perawatan Diri).....	37
4.13 Distribusi Pengetahuan Responden Terhadap Pengertian KPD (Kelompok Perawatan Diri).....	37
4.14 Distribusi Sikap Responden Terhadap Adanya Penyuluhan Tentang Penyakit Kusta.....	38
4.15 Distribusi Sikap Responden Terhadap Adanya Pemeriksaan Berkala Atau Penjaringan Penderita Kusta oleh Puskesmas.....	38
4.16 Distribusi Sikap Responden Terhadap Pemberian Obat Gratis Terhadap Pemberian Obat Gratis Terhadap Penderita Kusta Oleh Puskesmas.....	39

4.17 Distribusi Sikap Responden Terhadap Keikutsertaan Penderita Kusta Berpartisipasi Dalam Kegiatan Bermasyarakat.....	39
4.18 Distribusi Sikap Responden Terhadap Tidak Perlunya Penderita Kusta Untuk Dijauhi.....	40
4.19 Distribusi Sikap Responden Terhadap Dibentuknya KPD (Kelompok Perawatan Diri).....	40
4.20 Distribusi Responden yang Memiliki Anggota Keluarga Penderita Kusta.....	41
4.21 Distribusi Perilaku Responden Seandainya Terdapat Anggota Keluarga Responden yang Menderita Kusta.....	41
4.22 Distribusi Responden yang Memiliki Tetangga Penderita Kusta.....	42
4.23 Distribusi Perilaku Responden Seandainya Memiliki Tetangga yang Menderita Kusta.....	42
4.24 Distribusi Ada Tidaknya Penyuluhan Penyakit Kusta di Daerah Tempat Tinggal Responden.....	43
4.25 Distribusi Perilaku Responden Dalam Keikutsertaan Dalam Penyuluhan Penyakit Kusta Apabila Diadakan Penyuluhan di Daerah Tempat Tinggalnya.....	43
4.26 Distribusi Ada Tidaknya Pemeriksaan Berkala Penyakit Kusta di Daerah Tempat Tinggal Responden.....	44
4.27 Distribusi Perilaku Responden Seandainya Terdapat Pemeriksaan Berkala Penyakit Kusta di Daerah Tempat Tinggal Responden.....	44
4.28 Distribusi Kegiatan Kemasyarakatan di Lingkungan Responden.....	45
4.29 Distribusi Perilaku Responden Terhadap Keikutsertaan Penderita Kusta Dalam Kegiatan Kemasyarakatan di Lingkungannya.....	45
4.30 Distribusi Keberadaan KPD (Kelompok Perawatan Diri) di Puskesmas Daerah Tempat Tinggal Responden.....	46
4.31 Distribusi Perilaku Responden Terhadap Keikutsertaan Anggota Keluarganya Seandainya Anggota Keluarga Tersebut Menderita Kusta di Dalam KPD (Kelompok Perawatan Diri).....	46
4.32 Distribusi Responden Tentang Tingkat Pengetahuan.....	47

4.33 Distribusi Responden Tentang Tingkat Sikap.....	47
4.34 Distribusi Responden Tentang Tingkat Perilaku.....	48

DAFTAR LAMPIRAN

Kuesioner.....	52
Surat Pengantar.....	56
Surat Izin Dinas Kesatuan Bangsa Kabupaten Subang.....	57
Surat Izin Dinas Kesehatan Kabupaten Subang.....	58
Surat Izin Puskesmas Purwadadi.....	59
<i>Ethical Approval</i>	60